

TASNİF DIŞI

GENERAL GALİP DENİZ KIŐLASINDA AYAKTA TEDAVİ GÖREN ERBAŞ-ER REÇETELERİNİNECZANESİNDEN TEMİNİNDE VE TESLİMİNDE UYULMASI GEREKEN İDARİ HUSUSLAR

1. TANIMLAR:

1.1. BİRLİK/KURUM ADI 7'NCİ KOLORDU K.LİĞİ B.B.M.M.

1.2. ECZANE:

2. İDARİ HUSUSLAR:

- 2.1. Reçetelerin anlaşmalı sivil eczanelerden getirtilmesinde, mesai saatleri içerisinde B.B.M.M. Kısım Amiri/eczane sorumlusu mesai saatleri haricinde BBMM nöbetçi Sb./Asts'b.'ı sorumludur.
- 2.2. Kuruma erbaş-er reçetesi temin etmek isteyen eczane sahiplerine reçeteler, her yıl Ocak-Haziran ve Temmuz-Aralık dönemlerini içerecek şekilde 6 (altı) aylık periyotlarla eşit parasal tutar prensibi ile dağıtılacaktır. Her dönem başında sıralama ve eşit parasal dağıtım yeniden başlatılacaktır. İlk dönem sıralamada olan eczanenin ikinci dönem devam etmesi halinde aynı belgeleri ibraz etmesi hususu aranmayacaktır.
- 2.3. Kuruma erbaş-er reçetesi temin etmek isteyen eczane sahipleri reçeteleri, sırası olduğu günlerde öğlen saat 12:00-13:00 de birlik/kuruma gelerek tutanakla teslim alacak ve aynı gün saat 17:30 'a kadar ilaçları teslim edeceklerdir. Acil hallerde, eczane sorumlusu, mesai saatleri içerisinde olması kaydıyla bu saatler dışında da reçete teslim edilmek üzere kuruma çağrılabilir. Tedavi için garnizon dışından sevkle gelen, aynı gün içerisinde ilaçları karşılanarak, birliğine dönmesi gereken erbaş, er reçetelerinin karşılanabilmesi maksadıyla; baştabip tarafından ihtiyaç duyulduğunun yazılı olarak tutanak altına alınması durumunda, birlik/kurumlar tarafından aynı gün içerisinde eczacı odası tarafından bildirilen birlik/kuruma uzaklığı farklı iki eczaneden eşit parasal tutar prensibi korunmak şartıyla ilaç temin edilebilecektir.
- 2.4. Reçetelere SGK provizyon sistemi kapsamında işlem yapılması eczane sorumluluğunda olup, hatalı TC kimlik no. giriő, Sağlık Uygulama Tebliğine aykırılık, ilaç kullanım süresinin dolmaması gibi reçetede çıkabilecek her türlü aksaklıktan kurum mesul olmayacak, anlaşmalı sivil eczane sorumlu olacaktır. Bu nedenle eczane tarafından, reçete muhteviyatı ilaçları teslim etmeden önce tabi olduğu provizyon sisteminden kontrolü yapılacaktır.
- 2.5. Reçete muhteviyatı ilaçlar, reçetenin teslim alınmasından itibaren en geç 3 saat içerisinde kurum yetkilisine teslim edilecektir. T.C.Kimlik No.su doğrulanamayan veya yürürlükteki mevzuat hükümlerine aykırı reçeteler için Lahika-1'deki tutanak anlaşmalı sivil eczane tarafından tanzim edilerek birlik/kuruma teslim edilecektir.
- 2.6. Reçete muhteviyatındaki ilaçların tamamı ilgili eczane tarafından karşılanacaktır. Reçete sırası gelen eczane tarafından karşılanamayan ilaçlar için, üretimi olmadığı veya ithal edilmediğı veya ecza depolarında bulunmadığı, üretici/ithalatçı firmadan veya en az 2(iki) ecza deposundan alınacak kaşeli imzalı belge ile belgelendirilecek ve Lahika-1'deki tutanağı işlenecektir. Reçetede yer alan ancak sıradaki eczanede bulunmayan ilaçlar için,

TASNİF DIŞI

TASNİF DIŞI

birlik/kurum tarafından anlaşmalı diğler eczanelerden ilaç araştırılacak, diğler eczanelerden ilaç temin edilirse, reçete bedeli kadar tutar reçeteyi karşılayamayan eczanenin limitine dahil edilecektir.

- 2.7. Reçetede ki ilaçlardan kullanım süresi dolmamış olan varsa, provizyon sisteminden alınacak çıktı ile belgelenecek, reçetede ki diğler ilaçlar ise temin edilerek Lahika-1'deki fiyatlandırma çizelgesine işlenecektir. Tüm belgede kaşe, imza ve tarih olacaktır.
- 2.8. Eczane reçete tutarını Lahika-1'deki formata işleyerek, her ilaç tesliminde birlik/kurum yetkilisine vereceklerdir. Bu konu, eşit parasal tutar prensibi ile reçete dağıtımını için büyük önem taşımaktadır. Provizyon sisteminden alınan çıktıdaki ilacın ödenen fiyatı (en alt kısımda yer alan toplam kurum payı) reçete tarihinde geçerli güncel fiyat esas alınarak yapılacaktır. Limit tamamlanınca kurum tarafından ayrıca toplu fiyat döküm listesi istenmeyecektir.
- 2.9. Eczane tarafından kuruma ilaç teslimi yapacak yetkili kişiler, öncelikle eczacı olmak üzere bu formun altındaki ilgili kısımda belirtilecektir. Bu kişilerin dışında yapılacak olan ilaç teslimleri kabul edilmeyecek ve eczane idari hususlara uymamış olarak işlem görecektir. Bildirilen isimlerde değişiklik olursa yazılı olarak kuruma bildirilecektir. İmza örneği için noter onayı aranmayacaktır.
- 2.10. İlaç teslimleri, General Galip Deniz Kışlası 3 nolu Nizamiyesinden (Asker Hastane Tarafındaki Nizamiye) bizzat birlik/kurum eczanesinde görevli yetkili kişilere yapılacak, ilaçlar nizamiyelere bırakılmayacaktır. Birlik/kurumlar tarafından ilaç tesliminin en kısa sürede tamamlanabilmesi için gerekli tedbirler alınacak, birlik/kurum yetkilisince teslim alınan ilaçlara ait reçetelerin arkasına teslim alanın kimlik bilgilerini içeren kaşe basılarak imzalanacaktır.
- 2.11. Reçete üzerinde ilacın şekli, sayısı, dozu gibi değiştirme gereken durumlarda, birlik/kurum yetkilisi ile koordine kurulacak, kurum yetkilisinin haber ve onayı olmadan ilgili doktora herhangi bir düzeltme yaptırılmayacaktır.
- 2.12. Mesai saati haricinde yazılan erbaş-er reçetelerinin de reçete dağıtım sıralamasına dahil edilmesi gerekmektedir. Bunun için bahse konu bu reçeteler Lahika-1'te yer alan form ile fiyatlandırılacak ve her Çarşamba saat:14.00'a kadar kuruma getirilecektir. Kurum tarafından reçete tutarları ilgili eczanenin reçete dağıtım kotasına dahil edilecektir.
- 2.13. Eczaneler adres, telefon, e-mail adresi değişikliklerini kuruma dilekçe ile yazılı olarak bildirmek zorundadırlar.
- 2.14. Eczane sıralı dağıtımdan çıkmak istediğine dair dilekçe verirse, ait olduğu yılın bir sonraki 6(altı) aylık döneminde de sıralamaya giremeyecektir. Eczacı Odası/temsilcisi tarafından kapatma, iflas, vefat ve geçerli mazereti sebebiyle nöbetin icra edilememesi gibi durumlar ilgili birlik/kuruma en kısa sürede şifahi olarak bildirilecek, müteakiben yazılı olarak bildirilecektir.
- 2.15. Eczane yürürlükte olan tedavi yardımına ilişkin Sağlık Uygulama Tebliğ hükümlerine aynen uyacaktır.
- 2.16. Eczane, yürürlükteki mevzuat hükümlerine göre provizyon sistemlerinde yer alan farmasotik eşdeğer ilaçları birlik/kurum onayına gerek olmadan verebilecektir.

TASNİF DIŞI

TASNİF DIŞI

- 2.17. Majistral preparatlı reçetelerde, hazırlanan preparat uygun ambalajlanacak, ambalajın üzerine kullanılmasına uygun etiket yapıştırılacak ve ilacı hazırlayan eczanenin adı, eczacının adı-soyadı-imzası, hastanın adı soyadı, ilacın terkibi, imal tarihi ile kullanılış şekli mutlak surette etikette belirtilecektir.
- 2.18. İlaçların tesliminde kurum tarafından reçetenin her türlü işlemi tamamlanmış olacaktır. Reçetelerini teslim alan eczane, reçetelerini sayarak teslim alacaktır. Aksi halde kurum tarafından hiçbir sorumluluk kabul edilmeyecektir.
- 2.19. İlaç tesliminde ilaçlar hasta ismine göre ayrı ayrı şeffaf poşetlere konulup, poşetlerin üstüne hastanın adı-soyadı ve getiren eczanenin ismi ve kaşesi basılacaktır. Teslim edilen ilaç kutularının üzerlerine tabip tarafından belirtilen kullanım miktarı ile sabah/öğle/akşam ibareleri okunaklı olarak yazılacak, ilaçları teslim alan birlik kurum eczanesinde görevli personel tarafından kontrol edilerek, hastaya verilecektir. Serum olan reçeteler var ise diğer ilaçlar serum kutusuna konulmayacaktır. Serum kutusunun üzerine de hastanın adı soyadı ve eczanenin ismi yazılacaktır.
- 2.20. Dönemi içerisinde yukarıda yazılı kurallara uymayan eczaneler yazılı olarak 2(iki) defa uyarılacak, reçete karşılanmış gibi işleme tabi tutularak reçete bedeli reçete dağıtım kotasına dahil edilecektir. 3'üncü (üçüncü) kez ihlallerinde ise bu eczanelere bulunduğu 6(altı) aylık dönemde ve aynı yıl içindeki takip eden 6(altı) aylık dönemde ayaktan erbaş-er reçetesi gönderilmeyecektir.

Eczanenin Adı :
Eczane Mesul Müdürü Adı-Soyadı :
Eczane Adresi :
Eczane Telefon Numarası, Mesul Müdür Cep Numarası :
Eczane Mesul Müdürü Elektronik Posta Adresi :
Kapsadığı Dönem : 01 Temmuz –31 Aralık 2020

Eczane Mesul Müdürü adına reçetelere işlem yapmaya yetkili biri eczacı olmak şartıyla 18 yaşından büyük en fazla 2(iki) personele ait kimlik bilgileri ve imza örnekleri:

Adı Soyadı : İmza Örneği :

Adı Soyadı : İmza Örneği :

Yukarıda yer alan idari hususlarda yazılı tüm kurallara uyacağımı taahhüt ederim.

Tarih
Birlik/Kurum Eczane Sorumlusu

Tarih
Eczacı

ONAY

TASNİF DIŞI